

松本市「地域との絆 消防団応援プロジェクト」

協賛店登録申請書

年 月 日

（あて先） 松本市長

次のとおり松本市「地域との絆 消防団応援プロジェクト」の協賛店の登録を申請します。

店舗等の名称			印
代表者			印
所在地	〒		
電話	() -	(担当者の所属・氏名)	
F A X	() -		
E-mail			
営業時間	時 分 ~ 時 分 (24時間表示)		
定休日			
ホームページURL			

割引等の特典内容	※カードを持参した消防団員に対する特典を定めてください。
----------	------------------------------

- * 上記内容（担当者の所属・氏名を除く。）は、松本市のホームページ等に掲載いたします。
- * チェーン店等で複数店舗について一括して登録を申請する場合は、店舗一覧表を添付してください。